附件2：

潮州市科学技术局科技咨询专家库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 所学专业 |  | 现任职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 毕业院校 |  | 学历及学位 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 办公电话 |  | 住宅电话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  | 电子邮件 |  | 申报专家类别 |  |
| 现从事专业 |  |
| 熟悉专业 |  |
| 主要专业技术经历及业绩情况（300字内） |
|  |
| 专家承诺：本人承诺以上信息全部属实。专家签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见： （盖章） 年 月 日 | 推荐单位意见： （盖章） 年 月 日 |

附件3：

潮州市科学技术局科技咨询专家库推荐专家汇总表

推荐单位（公章）： 联系人及电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称（职务） | 专业技术领域 | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |